

届書コード	処理区分	届書

決裁 日付印	常務理事	事務長	部長	課長	係長	係

健康保険 産前産後休業取得者変更（終了）届

正

※「印欄」は記入しないでください。

① 健康保険被保険者証の記号	② 健康保険被保険者証の番号	⑦ 年金手帳の基礎年金番号	① 被保険者の氏名 (フリガナ) (氏)	③ 被保険者の生年月日 昭5 年 月 日 平7
変更前	⑦ 出産(予定)年月日 令和 9 年 月 日	⑧ 出産種別 単胎 0 多胎 1	④ 産前産後休業期間 年 月 日 から 年 月 日 まで	<input type="checkbox"/> 開始年月日に変更となる場合 ⇒届書コード273へ <input type="checkbox"/> 開始年月日に変更がない場合 ⇒届書コード275へ
変更後	⑦ 出産(予定)年月日 令和 9 年 月 日	⑧ 出産種別 単胎 0 多胎 1	④ 産前産後休業期間 年 月 日 から 年 月 日 まで	
			② 出生児の氏名 (フリガナ) (氏)	(名)

●多胎児の場合は、氏名を列記してください。

届書コード	処理区分	④ 出産(予定)年月日	⑤ 出産種別	⑥ 産前産後休業開始年月日	⑦ 産前産後休業終了予定年月日	⑧ 作成原因	送信
273	※	令和 9 年 月 日	※ 単胎 0 多胎 1	令和 9 年 月 日	令和 9 年 月 日	※	

届書コード	処理区分	④ 産前産後休業開始年月日	⑤ 作成原因	⑥ 出産(予定)年月日	⑦ 産前産後休業終了(予定)年月日	送信
275	※	令和 9 年 月 日	※	令和 9 年 月 日	令和 9 年 月 日	

令和 年 月 日 提出

事業所所在地	〒 -
事業所名称	
事業主氏名	印
電話	() -

受付日付印

社会保険労務士の提出代行者印	印
----------------	---

副

健康保険 産前産後休業取得者変更（終了）届確認通知書

① 健康保険被保険者証の記号				② 健康保険被保険者証の番号				⑦ 年金手帳の基礎年金番号				④ 被保険者の氏名 <small>(フリガナ)</small> <small>(氏)</small>				③ 被保険者の生年月日 昭 5 年 月 日 平 7 年 月 日			
変更前	⑤ 出産(予定)年月日 令和 9 年 月 日				⑥ 出産種別 単胎 0 多胎 1		⑧ 産前産後休業期間 年 月 日 から 年 月 日 まで				<input type="checkbox"/> 開始年月日に変更となる場合 ⇒届書コード273へ <input type="checkbox"/> 開始年月日に変更がない場合 ⇒届書コード275へ								
	⑤ 出産(予定)年月日 令和 9 年 月 日				⑥ 出産種別 単胎 0 多胎 1		⑧ 産前産後休業期間 年 月 日 から 年 月 日 まで												
変更後	⑤ 出産(予定)年月日 令和 9 年 月 日				⑥ 出産種別 単胎 0 多胎 1		⑧ 産前産後休業期間 年 月 日 から 年 月 日 まで				⑨ 出生児の氏名 <small>(フリガナ)</small> <small>(氏)</small>								
	⑤ 出産(予定)年月日 令和 9 年 月 日				⑥ 出産種別 単胎 0 多胎 1		⑧ 産前産後休業期間 年 月 日 から 年 月 日 まで				⑨ 出生児の氏名 <small>(フリガナ)</small> <small>(氏)</small>								

●多胎児の場合は、氏名を列記してください。

届書コード	処理区分	④ 出産(予定)年月日				⑤ 出産種別		⑥ 産前産後休業開始年月日				⑦ 産前産後休業終了予定年月日				⑧ 作成原因	
273	※	令和 9 年 月 日				単胎 0 多胎 1		令和 9 年 月 日				令和 9 年 月 日				※	

届書コード	処理区分	④ 産前産後休業開始年月日				⑤ 作成原因		⑥ 出産(予定)年月日				⑦ 産前産後休業終了(予定)年月日			
275	※	令和 9 年 月 日				※		令和 9 年 月 日				令和 9 年 月 日			

事業所所在地	〒 -			
事業所名称				
事業主氏名				
電話	() -			

上記のとおり産前産後休業取得者変更(終了)を確認したので通知します。

令和 年 月 日
東京都洋菓子健康保険組合

この通知書を受け取ったら、すみやかに確認された事項を被保険者に通知してください。